RELATÓRIO TÉCNICO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO Nº 13-2026

Data:	**03/11/2026**
Instrumento de Parceria:	Termo de Fomento nº 13/2026
OSC Beneficiária:	Rede Feminina de Combate ao Câncer de Capivari de Baixo/SC
CNPJ:	57.934.144/0001-32
Nota de Empenho:	1412
Valor Global da Parceria:	R$ 48.000,00 (quarenta e oito mil reais)
Valor da Parcela Analisada:	R$ 4.000,00 (quatro mil reais) – 4ª parcela
Valor executado na parcela:	R$ 3.772,86 (três mil setecentos e setenta e dois reais e oitenta e seis centavos)
Órgão Técnico:	**Sthéfani D'Agustini Bolz**

1. OBJETO DA PARCERIA

O presente instrumento de parceria tem por objeto a manutenção e o custeio das atividades desenvolvidas pela Rede Feminina de Combate ao Câncer de Capivari de Baixo/SC, visando assegurar o funcionamento contínuo da instituição e proporcionar condições adequadas para o desenvolvimento das ações de acolhimento humanizado, orientação, acompanhamento, visitas domiciliares, prevenção e diagnóstico precoce do câncer, destinadas especialmente às mulheres em tratamento oncológico e seus familiares.

Conforme estabelecido no Plano de Trabalho, a parceria busca garantir a manutenção e a ampliação das ações desenvolvidas pela entidade, mediante o custeio das despesas necessárias ao seu funcionamento, fortalecendo o acolhimento humanizado, as ações de prevenção e diagnóstico precoce do câncer, bem como contribuindo para a melhoria da qualidade de vida das mulheres atendidas e de seus familiares.

Entre as metas previstas encontra-se a manutenção do funcionamento contínuo e ininterrupto da instituição durante a vigência do Termo de Fomento, garantindo o atendimento às mulheres com câncer de Capivari de Baixo/SC e seus familiares.

O Processo de Inexigibilidade de Chamamento Público nº 007/2026 foi posteriormente retificado, adequando-se o valor global da parceria para R$ 48.000,00 (quarenta e oito mil reais), mediante repasses mensais de R$ 4.000,00 (quatro mil reais), durante 12 meses, sem alteração do objeto, das metas pactuadas ou da finalidade da parceria.

2. FUNDAMENTAÇÃO LEGAL E COMPETÊNCIA

O presente Relatório Técnico de Monitoramento e Avaliação é elaborado em observância ao disposto no art. 59 da Lei Federal nº 13.019/2014 e no art. 41 do Decreto Municipal nº 1.478/2022, que disciplinam o acompanhamento e a avaliação das parcerias celebradas entre a Administração Pública e as Organizações da Sociedade Civil.

Nos termos do art. 59 da Lei Federal nº 13.019/2014, compete à Administração Pública emitir Relatório Técnico de Monitoramento e Avaliação contendo, entre outros elementos, a descrição das atividades e metas estabelecidas, a análise das atividades realizadas e do cumprimento das metas, bem como os valores efetivamente transferidos pela Administração Pública.

No âmbito municipal, o art. 41 do Decreto Municipal nº 1.478/2022 estabelece que o Relatório Técnico de Monitoramento e Avaliação seja emitido pelo Órgão Técnico e submetido à Comissão de Monitoramento e Avaliação para homologação.

A competência deste Órgão Técnico encontra-se formalmente estabelecida pela Portaria nº 499/2026, competindo à servidora designada realizar a análise técnica dos documentos e informações relacionados à execução das parcerias, especialmente quanto ao cumprimento do objeto, das metas e dos resultados previstos no Plano de Trabalho, bem como elaborar os respectivos Relatórios Técnicos de Monitoramento e Avaliação.

3. ANÁLISE DA EXECUÇÃO E MONITORAMENTO

A análise da documentação apresentada referente à 4ª parcela do Termo de Fomento nº 13/2026 demonstra a continuidade da execução do objeto pactuado e das atividades desenvolvidas pela Rede Feminina de Combate ao Câncer de Capivari de Baixo/SC.

O Plano de Trabalho estabelece como finalidade assegurar o funcionamento regular da sede da entidade e a continuidade dos atendimentos, sendo que o custeio das despesas contribui diretamente para a realização das atividades desenvolvidas pela Rede Feminina, incluindo acolhimentos, visitas domiciliares, grupos de apoio, encaminhamentos e ações de prevenção.

Na prestação de contas referente à parcela analisada, foram apresentados documentos fiscais, recibos e comprovantes de pagamento relativos às despesas com serviços de contabilidade, locação de imóvel, condomínio, energia elétrica e combustível, acompanhados do respectivo extrato bancário e do relatório das atividades desenvolvidas, com registros fotográficos.

O relatório de atividades apresentado demonstra que, durante os meses de setembro e outubro de 2026, a entidade realizou a mudança para a sala alugada com recursos da parceria, dando início aos atendimentos no novo espaço.

Também foram desenvolvidas ações de conscientização e prevenção ao câncer de mama, incluindo atividades do Outubro Rosa, encontros e orientações voltadas às mulheres da comunidade, além da participação em caminhada e ações de distribuição de materiais informativos.

A documentação apresentada demonstra a continuidade das atividades institucionais e a manutenção dos serviços prestados pela OSC, verificando-se compatibilidade entre a execução observada e o objeto estabelecido no Plano de Trabalho.

Dessa forma, sob o aspecto técnico, não foram identificados elementos que indiquem desvio da finalidade pactuada ou comprometimento da execução do objeto da parceria.

4. RESULTADOS ALCANÇADOS E ANÁLISE FINANCEIRA

Com base na documentação apresentada, verifica-se que a execução da parceria, relativamente à 4ª parcela, mantém-se compatível com os objetivos e metas estabelecidos no Plano de Trabalho.

A aplicação dos recursos públicos contribui para a manutenção das condições necessárias ao funcionamento da Rede Feminina de Combate ao Câncer de Capivari de Baixo/SC e para a continuidade das atividades de acolhimento, orientação, acompanhamento e apoio às mulheres em tratamento oncológico e seus familiares, além das ações de prevenção e conscientização.

O relatório de atividades acompanhado de registros fotográficos demonstra a realização de ações de conscientização durante o Outubro Rosa, bem como a continuidade dos atendimentos e das atividades desenvolvidas pela entidade, constituindo elemento comprobatório da execução material do objeto da parceria.

Sob o aspecto financeiro, conforme registros contábeis do Município, a Nota de Empenho nº 1412 corresponde ao valor global de R$ 48.000,00 (quarenta e oito mil reais). Até a presente análise, foram efetivados quatro pagamentos no valor de R$ 4.000,00 (quatro mil reais) cada, totalizando R$ 16.000,00 (dezesseis mil reais) repassados à entidade.

No que se refere à 4ª parcela, objeto deste relatório, foi repassado o valor de R$ 4.000,00 (quatro mil reais), em 09 de outubro de 2026, tendo a entidade apresentado despesas no montante de R$ 3.772,86 (três mil setecentos e setenta e dois reais e oitenta e seis centavos).

As despesas comprovadas no período compreenderam o pagamento de serviços de contabilidade, aluguel do imóvel utilizado como sede da instituição, condomínio, energia elétrica e combustível, todas relacionadas à manutenção e ao funcionamento das atividades previstas no Plano de Trabalho.

Destaca-se que, diferentemente dos períodos anteriores, nesta prestação de contas houve despesa com energia elétrica, passando a integrar os custos básicos de manutenção da sede da entidade.

Conforme demonstrativo financeiro apresentado, a execução da 4ª parcela corresponde aos seguintes valores:

ESTIMATIVA DE DESPESAS MENSAL	ORÇAMENTO	junho 01/12	julho 02/12	agosto 03/12	setembro - 04/12	Total aplicado
Custos básicos (energia elétrica, água, internet, telefonia, combustível, etc.).	R$7 200,00		R$233,42	R$235,49	R$356,43	R$825,34
Locação de imóvel (alugel, condomio e taxas)	R$37 200,00	R$2 959,13	R$2 951,43	R$2 957,99	R$2 951,43	R$11 819,98
Despesas com serviços de contabilidade	R$3 600,00	R$720,00	R$300,00	R$300,00	R$465,00	R$1 785,00
Total	**R$48 000,00**	**R$3 679,13**	**R$3 484,85**	**R$3 493,48**	**R$3 772,86**	**R$14 430,32**
SALDO BANCÁRIO		R$320,87	R$515,15	R$506,52	R$227,14	**R$1 569,68**

Conforme extrato bancário apresentado, a conta específica da parceria possui saldo credor de R$ 1.569,68 (mil quinhentos e sessenta e nove reais e sessenta e oito centavos), correspondente aos recursos ainda não utilizados na execução da parceria, incluindo valores remanescentes das parcelas anteriores.

O referido saldo permanece vinculado à execução do objeto e deverá ser utilizado exclusivamente nas despesas previstas no Plano de Trabalho, observadas as necessidades da entidade e as disposições aplicáveis à parceria.

Registra-se, ainda, que as tarifas bancárias incidentes sobre a conta específica não estão sendo custeadas com os recursos públicos repassados, uma vez que os respectivos valores são suportados pela própria entidade, preservando-se os recursos da parceria para aplicação no objeto pactuado.

Os documentos apresentados foram conferidos mediante confronto entre as despesas realizadas, os respectivos comprovantes de pagamento e a movimentação constante do extrato bancário, não sendo identificadas divergências nos documentos objeto desta análise.

Dessa forma, considerando conjuntamente a execução material e financeira da parceria, verifica-se que os recursos permanecem vinculados à finalidade pactuada e que as atividades desenvolvidas guardam compatibilidade com o objeto e as metas estabelecidos no Plano de Trabalho.

5. CONCLUSÃO

Após análise técnica e financeira da documentação apresentada pela Rede Feminina de Combate ao Câncer de Capivari de Baixo/SC, referente à 4ª parcela do Termo de Fomento nº 13/2026, no valor de R$ 4.000,00 (quatro mil reais), verifica-se que os documentos examinados demonstram a aplicação dos recursos em conformidade com o objeto da parceria e com as despesas previstas no respectivo Plano de Trabalho.

Os documentos fiscais, recibos, comprovantes de pagamento e extratos bancários analisados demonstram correspondência entre as despesas realizadas e a movimentação financeira da parceria, totalizando R$ 3.772,86 (três mil setecentos e setenta e dois reais e oitenta e seis centavos) aplicados no período.

O relatório das atividades desenvolvidas durante os meses de setembro e outubro de 2026, acompanhado dos respectivos registros fotográficos, apresenta elementos comprobatórios da execução física do objeto, evidenciando a continuidade dos atendimentos, a utilização da nova sede e a realização de ações de prevenção e conscientização, especialmente durante a campanha Outubro Rosa.

Registra-se que a conta bancária específica da parceria apresenta saldo credor de R$ 1.569,68 (mil quinhentos e sessenta e nove reais e sessenta e oito centavos), o qual permanece vinculado à execução do objeto e deverá ser aplicado nas despesas previstas no Plano de Trabalho.

Diante do exposto, este Órgão Técnico considera **REGULAR** a execução da 4ª parcela do Termo de Fomento nº 13/2026, entendendo demonstrados, no âmbito da documentação analisada, a execução do objeto, o cumprimento das metas previstas no Plano de Trabalho e a adequada aplicação dos recursos públicos, permanecendo o saldo financeiro remanescente vinculado à parceria para utilização nas despesas previstas.

Encaminha-se o presente Relatório Técnico de Monitoramento e Avaliação à Comissão de Monitoramento e Avaliação, para apreciação e homologação, nos termos do art. 41 do Decreto Municipal nº 1.478/2022 e do art. 4º da Portaria nº 499/2026.

Capivari de Baixo/SC, 03 de novembro de 2026.

gov.br Documento assinado digitalmente
STHEFANI D AGUSTINI BOLZ
Data: 03/11/2026 10:27:15-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

Sthéfani D'Agustini Bolz
Órgão Técnico de Parcerias
Matrícula nº 155751 - Portaria nº 499/2026

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPIVARI DE BAIXO

Relação da Situação da Despesa e Extrato do Credor

Data: 03/11/2026

Usuário: sthefanibolz

ENTIDADE(S): FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CAPIVARI DE BAIXO

Parâmetros: Data Inicial (emissão empenho): 01/01/2026; Demonstrar os Empenhos Totalmente Anulados: SIM; Demonstrar histórico do empenho?: NAO; Data Final (emissão empenho): 03/11/2026; Consolidado: N; Credor: {"valor":"9162984","descricao":"REDE FEMININA DE COMBATE AO CANCER DO CAPIVARI DE BAIXO / 57934144000132 / JURIDICA"}; Numero do Empenho: ["1412"]; Entidades: [{"valor":"1580","descricao":"FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CAPIVARI DE BAIXO"}]; Tipo Documento: TODOS; Demonstrar os Empenhos Totalmente Pagos: SIM; Demonstrar referência da liquidação no pagamento?: NAO - Versão: 50 de 27/01/2026 15:36:33

DESPESAS								PAGAMENTOS				
DESPESAS EMPENHADAS			DESPESAS EFETIVADAS PELA LIQUIDAÇÃO									
Documento	Data	Valor	Documento	Data	Nº / Tipo Documento	Retido	Valor	Documento	Data		Valor Pago	Saldo a pagar
Entidade.:	**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CAPIVARI DE BAIXO**											
Credor.:	**REDE FEMININA DE COMBATE AO CANCER DO CAPIVARI DE BAIXO**											
Empenho 1412	09/06/2026	48.000,00	1473	09/06/2026	( )	0,00	4.000,00	1685	15/06/2026	0,00	4.000,00	**44.000,00**
			2195	11/08/2026	( )	0,00	4.000,00	2353	14/08/2026	0,00	4.000,00	**40.000,00**
			2422	31/08/2026	( )	0,00	4.000,00	2597	04/09/2026	0,00	4.000,00	**36.000,00**
			2943	06/10/2026	(04)	0,00	4.000,00	3108	09/10/2026	0,00	4.000,00	**32.000,00**
Total do Empenho.:		**48.000,00**				**0,00**	**16.000,00**				**16.000,00**	**32.000,00**
Total do Credor.:		**48.000,00**				**0,00**	**16.000,00**				**16.000,00**	**32.000,00**

RFCC

Capivari de Baixo

PRESTAÇÃO DE CONTAS

TERMO DE FOMENTO 13/2026

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Rede Feminina de Combate ao Câncer de Capivari de Baixo

Valor utilizado: R$ 3.772,86

Outubro/2026

Capivari de Baixo (SC), 26 de outubro de 2026.

Exmo. Sr. Claudir Bittencourt
DD. Prefeito Municipal Capivari de Baixo, SC

Prezado Senhor,

Cumprimentando cordialmente, vimos através desta encaminhar a V.Sª, Prestação de Contas 04/12, dos recursos recebidos pelo termo de fomento 13/2026, para custeio e manutenção das atividades da Rede Feminina, no valor de R$ 3.772,86 (três mil, setecentos e setenta e dois reais e oitenta e seis centavos), conforme comprovantes em anexo.

Atenciosamente,

RFECC
SANTA CATARINA
REDE FEMININA DE
COMBATE AO CANCER
CNPJ 57.934.144/0001-12

Maria Aparecida Mota
Presidente

Sicredi

Associado: REDE FEMININA DE COMBATE AO CANCER DO CAPIVARI DE BAIXO SC
Cooperativa: 2604
Conta: 73879-7

Extrato (Período de 01/10/2026 a 31/10/2026)

Data	Descrição	Documento	Valor (R$)	Saldo (R$)
	SALDO ANTERIOR			1.342,54
01/10/2026	PAGAMENTO PIX 10926381000198 SILESIO SERVICOS CO	PIX_DEB	-165,00	1.177,54
09/10/2026	RECEBIMENTO PIX 10971858000157 ASPS-LC141/FMS 42	PIX_CRED	4.000,00	5.177,54
13/10/2026	PAGAMENTO PIX 01873886950 JOAO BATISTA FAGUNDES	PIX_DEB	-2.600,00	2.577,54
13/10/2026	LIQUIDACAO BOLETO 19468242000132 iFood Pago		-300,00	2.277,54
13/10/2026	LIQUIDACAO BOLETO 58092739000150 CONDOMINIO R V		-351,43	1.926,11
14/10/2026	LIQUIDACAO BOLETO 08336783000190 CELESC DISTRIBU		-29,39	1.896,72
15/10/2026	CESTA DE RELACIONAMENTO		-22,00	1.874,72
22/10/2026	PAGAMENTO PIX 76816842000269 POSTO LEAO DO TREVO	PIX_DEB	-327,04	1.547,68
23/10/2026	TRANSF ENTRE CONTAS 57934144000132 REDE FEMININA	SI00055	22,00	1.569,68

Saldo da conta

Saldo Atual	R$ 1.569,68
Saldo bloqueado	R$ 0,00
Lançamentos a conferir	R$ 0,00
Saldo de investimentos com resgate automático	R$ 0,00
Limite cheque especial	R$ 0,00
Limite disponível do cheque especial	R$ 0,00
Taxa de juros mensal do cheque especial	0.00%
Taxa de inadimplência do cheque especial	1.00%
Vencimento do cheque especial	
Custo Efetivo Total (CET) - Anual	0.00%

Sicredi Fone 0800 724 4770
SAC 0800 724 7220
Ouvidoria 0800 646 2519

CERTIFICO que o MATERIAL / SERVIÇO RECEBIDO / PRESTADO constante deste documento foi e aceito.
Em 26 / 10 / 2026
Assinatura
Nome:
Cargo:
Matrícula:

Comprovante de Recebimento Pix

Sicredi

LIQ. 2943.

Valor: R$ 4.000,00

Realizado em: 09/10/2026 - 12:59:50

Solicitante: REDE FEMININA DE COMBATE AO CANCER DO CAPIVARI DE

ID da transação: E00000000202610091545029352123 66

Nome do pagador: ASPS-LC141/FMS 420395SC

CNPJ do pagador: 10.971.858/0001-57

Instituição do pagador: BCO DO BRASIL S.A.

Nome do destinatário: REDE FEMININA DE COMBATE AO CANCER DO CAPIVARI DE

CNPJ do destinatário: 57.934.144/0001-32

Instituição do destinatário: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

Autenticação Eletrônica: E000.0000.0202.6100.9154.5029.3521.2366

Número de Controle: 0000000202610

Emitido em: 23/10/2026 - 20:19:16

* A transação acima foi realizada no nosso Aplicativo Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.
* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas) / 0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220 / Ouvidoria 0800 646 25 19

CERTIFICO que o MATERIAL / SERVIÇO constante deste documento foi RECEBIDO / PRESTADO e aceito.
Em 28 / 10 / 2026

Assinatura

Nome:
Cargo:
Matrícula:

Exercício de 2026

ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CAPIVARI DE BAIXO
Balancete de Prestação de Contas de Recursos Antecipados

Unidade Concedente: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CAPIVARI DE BAIXO
Ordenador da Despesa:
Entidade Beneficiada: REDE FEMININA DE COMBATE AO CANCER DO CAPIVARI DE BAIXO C.N.P.J.: 57.934.144/0001-32
Endereço: Responsável: CEP:
CPF:

Nota Empenho Número: 1412 Data: 21/09/26 Valor: 48.000,00
Projeto/Atividade: 2.038 Manutenção do Bloco de Atenção Especializada em Saúde
Item: 3.3.50.00.00.00.00.00 TRANSFERÊNCIAS A INSTITUIÇÕES PRIVADAS SEM FINS LUCRATIVOS
Fonte: 1.500.1002.5002 Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde
Natureza da Despesa: 3.3.50.39.56.00.00.00 OUTROS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE

Histórico Fiel da Finalidade: TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS FINANCEIROS DESTINADOS A CUSTEAR AS DESPESAS ESSENCIAIS AO FUNCIONAMENTO DA REDE FEMININA DE COMBATE AO CANCER DE CAPIVARI DE BAIXO E SUAS ATIVIDADES DE CARÁTER PERMANENTE E CONTINUADO, REF. TERMO DE FOMENTO 013/2026.

Documento		Histórico	Recebimentos	Pagamentos
Número	Data			
Empenho: 1412	09/06/2026	Valor recebido nesta data conforme empenho	48.000,00	
				0,00
Pagamento Pix	01/10/2026	Silésio Contabilidade		165,00
Crédito fomento	09/10/2026	Crédito Fomento	4.000,00	
Pagamento boleto	13/10/2026	Pagamento honorários Silésio contabilidade		300,00
Pagamento Pix	13/10/2026	Pagamento aluguel sala comercial, sede da Rede Feminina		2.600,00
Pagamento Boleto	13/10/2026	Boleto de condomínio sala comercial, sede da Rede Feminina		351,43
Fatura energia elétrica	14/10/2026	conta energia elétrica		29,39
Pagamento Pix	22/10/2026	combustível		327,04
		Totais	4.000,00	3.772,86

CERTIFICO que o MATERIAL / SERVIÇO constante deste documento foi RECEBIDO / PRESTADO e aceit
Em 28/10/2026
Assinatura
Nome:
Cargo:
Matrícula:

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v2.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Município: Tubarão - SC
Ambiente Gerador: 2
Tipo de Ambiente: 1

CHAVE DE ACESSO DA NFS-e
42187072210926381000198000000000029226109449793140

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

NÚMERO DA NFS-e 292	**COMPETÊNCIA DA NFS-e** 26/10/2026	**DATA E HORA DA EMISSÃO DA NFS-e** 26/10/2026 11:51:59	
NÚMERO DA DPS 232	**SÉRIE DA DPS** 70000	**DATA E HORA DA EMISSÃO DA DPS** 26/10/2026 11:51:59	
EMITENTE DA NFS-e Prestador	**SITUAÇÃO DA NFS-e** NFS-e Gerada	**FINALIDADE** -	

PRESTADOR / FORNECEDOR

CNPJ / CPF / NIF 10.926.381/0001-98		**Indicador Municipal (Inscrição)** 62613	**Telefone** (00) 3052-2081
Nome / Nome Empresarial SILESIO SERVICOS CONTABEIS LTDA		**Município / Sigla UF** Tubarão / SC	**Código IBGE / CEP** 42.18707 / 88.701-150
Endereço RUA TUBALCAIN FARACO, 20, CENTRO		**E-mail** silesio@tro.matrix.com.br	
Simples Nacional na Data de Competência Optante - Microempresa ou Empresa de ...	**Regime de Apuração Tributária pelo SN** Regime de apuração dos tributos federais e municipal pelo Simples Nacional		

TOMADOR / ADQUIRENTE

CNPJ / CPF / NIF 57.934.144/0001-32		**Indicador Municipal (Inscrição)** -	**Telefone** -
Nome / Nome Empresarial REDE FEMININA DE COMBATE AO CANCER DO CAPIVARI DE BAIXO - SC		**Município / Sigla UF** Capivari de Baixo / SC	**Código IBGE / CEP** 42.03956 / 88.745-000
Endereço CARLOS CHAGAS, 930, CACADOR		**E-mail** -	

DESTINATÁRIO DA OPERAÇÃO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

INTERMEDIÁRIO DA OPERAÇÃO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional/Municipal 17.19.01 / -		**Código da NBS** 1.1302.21.00	**Local da Prestação / Sigla UF / País** Tubarão / SC / -

Contabilidade, inclusive serviços técnicos e auxiliares.

Descrição do Serviço
Serviços de certificação digital.

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL (ISSQN)

Tipo de Tributação do ISSQN Operação Tributável		**Município / Sigla UF / País de Incidência do ISSQN** Tubarão / SC / -	
BC ISSQN -	**Alíquota Aplicada** -	**Retenção do ISSQN** Não Retido	**ISSQN Apurado** -

TRIBUTAÇÃO FEDERAL (EXCETO CBS)

IRRF -		**Contribuição Previdenciária - Retida** -	**Contribuições Sociais - Retidas** -
PIS - Débito Apuração Própria -	**COFINS - Débito Apuração Própria** -	**Descrição Contrib. Sociais - Retidas** 0 - PIS/COFINS/CSLL Não Retidos	

TRIBUTAÇÃO IBS/CBS

CST / cClassTrib - / -		**Indicador de Operação / Código IBGE Incidência / Município Incidência / Sigla UF** - / - / - / -	
Exclusões e Reduções da Base de Cálculo R$ 0,00	**Base de Cálculo Após Exclusões e Reduções** -	**Red. Alíquota IBS / Red. Alíquota CBS** - / - / -	**Alíquota - IBS UF / IBS Mun** - / -
Alíq. Efetiva Municipal - IBS -	**Valor Apurado Municipal - IBS** -	**Alíq. Efetiva Estadual - IBS** -	**Valor Apurado Estadual - IBS** -
Valor Total Apurado - IBS -	**Alíquota - CBS** -	**Alíquota Efetiva - CBS** -	**Valor Total Apurado - CBS** -

VALOR TOTAL DA NFS-e

VALOR DA OPERAÇÃO / SERVIÇO R$ 165,00		**Desconto Incondicionado** -	**Desconto Condicionado** -
Total das Retenções (ISSQN / Federais) -	**VALOR LÍQUIDO DA NFS-e** R$ 165,00	**Total do IBS/CBS** R$ 0,00	**VALOR LÍQUIDO DA NFS-e + IBS/CBS** R$ 0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Totais aproximados dos Tributos cfe. Lei n° 12.741/2012: Federais: -; Estaduais: -; Municipais: -;

CERTIFICO que o MATERIAL / SERVIÇO constante deste documento foi RECEBIDO / PRESTADO e aceito
Em 28/10/2026
Assinatura
Nome:
Cargo:
Matrícula:

DATA CIENTIFICAÇÃO:	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA	N° NFS-e / CHAVE NFS-e
		292 / 42187072210926381000198000000000029226109449793140

Comprovante de Pagamento Pix

Sicredi

Valor: R$ 165,00 ✓

Realizado em: 01/10/2026 - 08:57:49

Solicitante: LUCIANE SILVA HARDESSEM

Cooperativa e conta origem: 2604/73879-7

Nome do destinatário: SILESIO SERVICOS CONTABEIS LTDA

CNPJ do destinatário: 10.926.381/0001-98

Instituição do destinatário: CORA SCFI

Nome do pagador: Rede Feminina De Combate Ao Cancer Do Capivari De Baixo Sc

CNPJ do pagador: 57.934.144/0001-32

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

ID da transação: E03793242202610011115525fpYy9YPhB

Autenticação Eletrônica: E037.9324.2202.6100.1115.525f.pYy9.YPhB

Número de Controle: 14873557365

Emitido em: 27/10/2026 - 17:09:26

* A transação acima foi realizada no nosso Aplicativo Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.
* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas) / 0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220 / Ouvidoria 0800 646 25 19

CERTIFICO que o MATERIAL / SERVIÇO deste documento foi RECEBIDO / PRESTADO constante e aceito.
Em 28/10/2026
Assinatura
Nome:
Cargo:
Matrícula:

RECIBO DE QUITAÇÃO DE ALUGUEL
RECIBO Nº 004/2026

Eu, **JOÃO BATISTA FAGUNDES**, brasileiro, advogado, inscrito no CPF n. **018.738.869-50**, na qualidade de **LOCADOR**, declaro, para os devidos fins, que recebi da **REDE FEMININA DE COMBATE AO CÂNCER DE CAPIVARI DE BAIXO**, associação civil sem fins lucrativos, inscrita no CNPJ n. **57.934.144/0001-32** a importância de **R$ 2.600,00 (dois mil e seiscentos reais)**, referente ao pagamento integral do aluguel correspondente ao mês de **OUTUBRO DE 2026**, previsto no Contrato de Locação de Imóvel Não Residencial firmado entre as partes.

Declaro, ainda, que o referido pagamento foi recebido de forma integral em minha conta bancária do Banco do Brasil S/A (Pix 018.73.869-50), conferindo à LOCATÁRIA plena, geral e irrevogável quitação da obrigação locatícia referente à competência de **outubro de 2026**, nada mais tendo a reclamar em relação a essa parcela, sem prejuízo das demais obrigações contratuais vincendas.

Capivari de Baixo/SC, 23 de outubro de 2026.

JOAO BATISTA FAGUNDES
Assinado de forma digital por JOAO BATISTA FAGUNDES
Dados: 2026.10.23 20:54:00 -03'00'

JOÃO BATISTA FAGUNDES
CPF n. 018.738.869-50
Proponente/Locador

CERTIFICO que o MATERIAL/SERVIÇO constante deste documento foi RECEBIDO/PRESTADO e aceito.
Em 26 / 10 / 2026
Assinatura
Nome:
Cargo:
Matrícula:

Comprovante de Pagamento Pix

Sicredi

Valor: R$ 2.600,00

Realizado em: 10/10/2026 - 17:01:46

Solicitante: LUCIANE SILVA HARDESSEM

Cooperativa e conta origem: 2604/73879-7

Nome do destinatário: JOAO BATISTA FAGUNDES

CPF do destinatário: ***.738.869-**

Instituição do destinatário: BCO DO BRASIL S.A.

Nome do pagador: Rede Feminina De Combate Ao Cancer Do Capivari De Baixo Sc

CNPJ do pagador: 57.934.144/0001-32

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

ID da transação: E03793242202610101959184OCIOZpuS

Autenticação Eletrônica: E037.9324.2202.6101.0195.9184.0CIO.ZpuS

Número de Controle: 14929691429

Emitido em: 27/10/2026 - 14:36:00

* A transação acima foi realizada no nosso Aplicativo Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.
* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas) / 0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220 / Ouvidoria 0800 646 25 19

CERTIFICO que o MATERIAL / SERVIÇO constante deste documento foi RECEBIDO / PRESTADO e aceito.
Em 28/10/2026
Assinatura
Nome:
Cargo:
Matrícula:

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v2.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Município: Tubarão - SC
Ambiente Gerador: 2
Tipo de Ambiente: 1

CHAVE DE ACESSO DA NFS-e
42187072210926381000198000000000029126101559173997

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

NÚMERO DA NFS-e 291	**COMPETÊNCIA DA NFS-e** 05/10/2026	**DATA E HORA DA EMISSÃO DA NFS-e** 05/10/2026 15:58:53	
NÚMERO DA DPS 231	**SÉRIE DA DPS** 70000	**DATA E HORA DA EMISSÃO DA DPS** 05/10/2026 15:58:53	
EMITENTE DA NFS-e Prestador	**SITUAÇÃO DA NFS-e** NFS-e Gerada	**FINALIDADE** -	

PRESTADOR / FORNECEDOR

CNPJ / CPF / NIF 10.926.381/0001-98	**Indicador Municipal (Inscrição)** 62613	**Telefone** (00) 3052-2081	
Nome / Nome Empresarial SILESIO SERVICOS CONTABEIS LTDA	**Município / Sigla UF** Tubarão / SC	**Código IBGE / CEP** 42.18707 / 88.701-150	
Endereço RUA TUBALCAIN FARACO, 20, CENTRO	**E-mail** silesio@tro.matrix.com.br		
Simples Nacional na Data de Competência Optante - Microempresa ou Empresa de ...	**Regime de Apuração Tributária pelo SN** Regime de apuração dos tributos federais e municipal pelo Simples Nacional		

TOMADOR / ADQUIRENTE

CNPJ / CPF / NIF 57.934.144/0001-32	**Indicador Municipal (Inscrição)** -	**Telefone** -	
Nome / Nome Empresarial REDE FEMININA DE COMBATE AO CANCER DO CAPIVARI DE BAIXO - SC	**Município / Sigla UF** Capivari de Baixo / SC	**Código IBGE / CEP** 42.03956 / 88.745-000	
Endereço CARLOS CHAGAS, 930, CACADOR	**E-mail** -		

DESTINATÁRIO DA OPERAÇÃO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

INTERMEDIÁRIO DA OPERAÇÃO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional/Municipal 17.19.01 / -	**Código da NBS** 1.1302.21.00	**Local da Prestação / Sigla UF / País** Tubarão / SC / -	

Contabilidade, inclusive serviços técnicos e auxiliares.

Descrição do Serviço
HONORÁRIOS CONTÁBEIS 09/2026.

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL (ISSQN)

Tipo de Tributação do ISSQN Operação Tributável	**Município / Sigla UF / País de Incidência do ISSQN** Tubarão / SC / -		
BC ISSQN -	**Alíquota Aplicada** -	**Retenção do ISSQN** Não Retido	**ISSQN Apurado** -

TRIBUTAÇÃO FEDERAL (EXCETO CBS)

IRRF -	**Contribuição Previdenciária - Retida** -	**Contribuições Sociais - Retidas** -	
PIS - Débito Apuração Própria -	**COFINS - Débito Apuração Própria** -	**Descrição Contrib. Sociais - Retidas** 0 - PIS/COFINS/CSLL Não Retidos	

TRIBUTAÇÃO IBS/CBS

CST / cClassTrib - / -	**Indicador de Operação / Código IBGE Incidência / Município Incidência / Sigla UF** - / - / - / -		
Exclusões e Reduções da Base de Cálculo R$ 0,00	**Base de Cálculo Após Exclusões e Reduções** -	**Red. Alíquota IBS / Red. Alíquota CBS** - / - / -	**Alíquota - IBS UF / IBS Mun** - / -
Alíq. Efetiva Municipal - IBS -	**Valor Apurado Municipal - IBS** -	**Alíq. Efetiva Estadual - IBS** -	**Valor Apurado Estadual - IBS** -
Valor Total Apurado - IBS -	**Alíquota - CBS** -	**Alíquota Efetiva - CBS** -	**Valor Total Apurado - CBS** -

VALOR TOTAL DA NFS-e

VALOR DA OPERAÇÃO / SERVIÇO R$ 300,00	**Desconto Incondicionado** -	**Desconto Condicionado** -	
Total das Retenções (ISSQN / Federais) -	**VALOR LÍQUIDO DA NFS-e** R$ 300,00	**Total do IBS/CBS** R$ 0,00	**VALOR LÍQUIDO DA NFS-e + IBS/CBS** R$ 0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Totais aproximados dos Tributos cfe. Lei n° 12.741/2012: Federais: -; Estaduais: -; Municipais: -;

CERTIFICO que o MATERIAL / SERVIÇO constante deste documento foi RECEBIDO / PRESTADO e aceito.
Em 28 / 10 / 2026
Assinatura
Nome:
Cargo:
Matrícula:

DATA CIENTIFICAÇÃO:	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA	N° NFS-e / CHAVE NFS-e
		291 / 42187072210926381000198000000000029126101559173997

Sicredi

Associado: REDE FEMININA DE COMBATE AO CANCER DO CAPIVARI DE BAIXO SC
Cooperativa: 2604
Conta Corrente: 73879-7

Boletos

Cooperativa Origem:	02604
Conta Origem:	73879-7
CPF/CNPJ Pagador Efetivo:	57.934.144/0001-32
Instituição Emissora:	ITAU UNIBANCO S A
Razão Social Beneficiário:	iFood Pago
Nome Fantasia Beneficiário:	iFood Pago
CPF/CNPJ Beneficiário:	19.468.242/0001-32
Nome Pagador:	REDE FEMININA DE COMBATE AO CANCER DO CAPIVARI DE
CPF/CNPJ Pagador:	57.934.144/0001-32
Nome Sacador/Avalista:	Silesio Servicos Contabeis Ltda
CPF/CNPJ Sacador/Avalista:	10.926.381/0001-98
Número de Controle:	3322157283
Código de Barras:	34191096283891647893631339210002316050000030000
Data de Vencimento:	20/10/2026
Data da Transação:	12/10/2026
Hora da Transação:	10:34
Data do Pagamento:	13/10/2026
Valor do Título (R$):	300,00
Valor do Desconto (R$):	0,00
Valor do Juros/Mora (R$):	0,00
Valor da Multa (R$):	0,00
Valor do Abatimento (R$):	0,00
Valor Pago (R$):	300,00
Descrição do Pagamento:	
Autenticação Eletrônica:	B464.192E.1650.2525.5EC7.9671.6E4.

* A transação acima foi realizada via Aplicativo Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.
* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.
* Os pagamentos realizados aos sábados, domingos e feriados serão processados com a data contábil do próximo dia útil.
* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução dos agendamentos na data programada.

Serviços por telefone 0800 724 4770

LIV GESTÃO DE CONDOMÍNIOS

Condomínio do Residencial/Comercial Vila

Recibo do Pagador
09/2026

Beneficiário final:
Condomínio do Residencial/Comercial Vila Mendonça (58.092.739/0001-50) Rua Monteiro Lobato, nA° 489 Centro - Capivari de Baixo SC 88745000 / CNPJ: 58.092.739/0001-50

Unidade
SALA 01

Composição da cobrança

Taxa Condominio	259,75
Água	65,70
Fundo de Reserva	25,98

DEMONSTRATIVO DE RECEITAS E DESPESAS ANALITICO
ENTRE 01/09/2026 E 30/09/2026

Saldo em 31/08/2026	
Conta Digital PJBank	2.866,93
Conta Principal	23.424,09
Fundo de reserva	5.645,32
Fundo de investimento	8.130,82
	40.067,16

DESPESAS	VALOR
Despesas Fixas Rateadas	
Energia	
CELESC fat. 08/2026. NF-103027551	623,77
Agua e Esgoto	
Águas de Capivari ref. 08/2026.	1.518,84
Mensalidade de Manutenção do elevador	
TK ELEVADORES BRASIL LTDA ref. 08/2026. NF-5788	770,99
Honorários Administrativos	
Liv Condominios Ltda ref. 08/2026.	850,00
Papelaria-Material de escritório	
Liv Condominios Ltda ref. 08/2026.	20,00
Mensalidade Faxineira Terceirizada	
Qualitserv Solucoes em Servicos LTDA ref. 08/2026. NF -396	1.800,00
Remuneração Síndico	
Fabricio Agostinho ref. 08/2026.	485,00
Cesta de Relacionamento Bancário	
Cesta de Relacionamento Bancário	19,50
PCC - Pis Cofins e CSLL	
Ministério da Fazenda - Secretaria da Receita Federal do Brasil TK ELEVADORES BRASIL LTDA 5086 NF-5086	37,60
Despesas não Rateadas	
Seguro Condominial Obrigatório	
FAIRFAX BRASIL SEGUROS CORPORATIVOS SA Parc. 2 de 11	326,51
Honorários Advocatícios	
Knabben Advocacia cobrança de inadimplência Recibo-20269B1-5937	272,37
Limpeza salão de festas	
Qualitserv Solucoes em Servicos LTDA ref. aos dias 15, 16, 22 e 25/08/2026.	400,00
Total de Despesas	7.124,58
Mov. Líquido(Receitas-Despesas)	1.245,59
Saldo em 30/09/2026	
Conta Digital PJBank	21.185,02

Investimento PJ Bank	
Conta Principal	20.027,55
	100,18
	41.312,75
Grupo de saldo	
Conta principal - PJBANK	
Fundo de investimentos	26.825,74
Fundo de reserva	8.130,82
	6.356,19
	41.312,75

NOTA EXPLICATIVA — PÁGINA

Não há registro de comentários para este período

CERTIFICO que o MATERIAL / SERVIÇO constante deste documento foi RECEBIDO / PRESTADO e aceito.
Em 28/10/2026
Assinatura
Nome:
Cargo:
Matrícula:

PAGO

Agência/Cod. Beneficiário	0001/0060089-9
Nosso número	001/00584977926-0
Vencimento	15/10/2026
(=) Valor do documento	351,43
Multa/Juros/Descontos	
(=) Valor pago	

Pagador
João Batista Fagundes (***73886***) OU REDE FEMININA DE COMBATE AO CANCER DO CAPIVARI DE BAIXO

N. Doc 5288

Destaque Aqui

Autenticação mecânica no verso

Superlógica | **481-2** | 48190.00003 00600.890586 49779.260147 5 16000000035143

Local para pagamento
Pagável preferencialmente no banco Superlogica SCD

Beneficiário final:
Condomínio do Residencial/Comercial Vila Mendonça (58.092.739/0001-50) Rua Monteiro Lobato, nA° 489 Centro - Capivari de Baixo SC 88745000 / CNPJ: 58.092.739/0001-50

Intermediado por:
PJBank Pagamentos SA
CNPJ: 18.191.228/0001-71

Data do documento	N° do Documento	Especie Doc.	Aceite	Data processamento
02/10/2026	315288		N	23/10/2026

Uso do banco	Carteira	Moeda	Quantidade	(x) Valor
	001	R$		

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)
Após vencimento: Multa 2,00%= R$7,03 Juros 0,033% a.d.= R$0,12/dia
Para maiores informações acesse www.livcondominios.com.br ou ligue/WhatsApp (48) 3199-7000
Plantão - urgências e emergências: (48) 99818-1106 - Dias de semana após as 18h - Finais de semana e feriados 24h

Agência/Cod. Beneficiário	0001/0060089-9
Nosso número	001/00584977926-0
Vencimento	15/10/2026
(=) Valor do documento	351,43
Multa/Juros/Descontos	
(=) Valor	

Pagador João Batista Fagundes (***73886***) OU REDE FEMININA DE COMBATE AO CANCER
RUA CARLOS CHAGAS, 930 CACADOR
88745000 CAPIVARI DE BAIXO-SC

Código de baixa:

Sacador/Avalista: Condomínio do Residencial/Comercial Vila Mendonça 58.092.739/0001-50

Autenticação mecânica - Ficha de compensação

Sicredi

Associado: REDE FEMININA DE COMBATE AO CANCER DO CAPIVARI DE BAIXO SC
Cooperativa: 2604
Conta Corrente: 73879-7

Boletos

Cooperativa Origem:	02604
Conta Origem:	73879-7
CPF/CNPJ Pagador Efetivo:	57.934.144/0001-32
Instituição Emissora:	SUPERLÓGICA SCD S.A
Razão Social Beneficiário:	CONDOMINIO R V MENDONCA
Nome Fantasia Beneficiário:	CONDOMINIO DO RESIDENCIAL/COMERCIAL VILA MENDONCA
CPF/CNPJ Beneficiário:	58.092.739/0001-50
Nome Pagador:	JOAO BATISTA FAGUNDES
CPF/CNPJ Pagador:	018.738.869-50
Nome Sacador/Avalista:	CONDOMINIO DO RESIDENCIALCOMERCIAL VILA
CPF/CNPJ Sacador/Avalista:	58.092.739/0001-50
Número de Controle:	3322158084
Código de Barras:	48190000030060089058649779260147516000000035143
Data de Vencimento:	15/10/2026
Data da Transação:	12/10/2026
Hora da Transação:	10:35
Data do Pagamento:	13/10/2026
Valor do Título (R$):	351,43
Valor do Desconto (R$):	0,00
Valor do Juros/Mora (R$):	0,00
Valor da Multa (R$):	0,00
Valor do Abatimento (R$):	0,00
Valor Pago (R$):	351,43
Descrição do Pagamento:	
Autenticação Eletrônica:	D329.285B.9EBD.5BD1.C091.3CF8.C02.

* A transação acima foi realizada via Aplicativo Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.
* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.
* Os pagamentos realizados aos sábados, domingos e feriados serão processados com a data contábil do próximo dia útil.
* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução dos agendamentos na data programada.

Serviços por telefone 0800 724 4770

Celesc Distribuição S.A.

DANFE - DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE ENERGIA ELÉTRICA
Av. Itamarati, nº 160 - Bloco A1, B1 e B2
Itacorubi CEP: 88.034-900 - Florianópolis/SC
CNPJ 08336783/0001-90

Iluminacao publica: Capivari De Baixo - (48) 3621-4400

Classificação / Modalidade Tarifária / Tipo de Fornecimento:
COMERCIAL - SERVICOS DE COMUNIC E TELECOM - B3 Outros demais classes - MONOFASICO

Nome: REDE FEMININA DE COMBATE AO

CPF/CNPJ: 57.934.144/0001-32
Endereco MONTEIRO LOBATO 489 SL 01 - CENTRO C BAIXO - CAP
CEP: 88745-000 Cidade: CAPIVARI DE BAIXO SC

UNIDADE CONSUMIDORA
[redacted]

Cliente: [redacted] Etapa: 12
Grupo/SubGrupo Tensao: B/B3

REFERÊNCIA	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
09 / 2026	13 / 10 / 2026	R$ 29,39

Reservado ao Fisco

NOTA FISCAL N 105433749 - SERIE 001 / DATA EMISSAO: 17/09/2026
Consulte a Chave de Acesso em
https://sat.sef.sc.gov.br/nf3e/consulta
Chave de acesso
42260908336783000190660011064337492091381883
EMITIDO EM CONTINGÊNCIA - Pendente de Autorizacao

COMUNICADO IMPORTANTE

Conforme a REH nº 3.602/2026 da ANEEL, as tarifas do grupo da Celesc Distribuição foram reajustadas, em media, em 10,82% com vigencia de 22/08/2026 a 21/08/2027.

Leitura Anterior	Leitura Atual	Dias	Origem da Leitura	Próxima Leitura
18 / 08 / 2026	17 / 09 / 2026	30	CUSTO MINIMO	19 / 10 / 2026

Medidor	Grandezas	Postos Horários	Leitura Anterior	Leitura Atual	Constante	Perdas (%)	Total Apurado
[redacted]	Energia	Unico	00	18	1,000000	0,00	18

Itens de Fatura	Unid.	Qtd.	Preço unit c/ trib. (R$)	Valor (R$)	COFINS/ PIS (R$)	Base Calc. ICMS (R$)	Alíquota ICMS (%)	ICMS (R$)	Tarifa unit. (R$)
(0P) Consumo TE	KWH	30,000	0,45567	13,67	0,55	13,67	17,00	2,32	0,34333
(0S) Consumo TUSD	KWH	30,000	0,52000	15,60	0,65	15,60	17,00	2,65	0,41001
(75) Band Amarela	KWH	30,000	0,02400	0,72	0,03	0,72	17,00	0,12	0,01885
SUBTOTAL:				29,39					
SUBTOTAL:				0,00					

CERTIFICO que o MATERIAL / SERVIÇO constante deste documento foi RECEBIDO / PRESTADO e aceito.
Em 28/10/2026
Assinatura
Nome:
Cargo:
Matrícula:

TOTAL:

(0P) Consumo TE | (0S) Consumo TUSD | (75) Bandeira Amarela

Bandeira Tarifária	Dias
Amarela R$ 0,01885	30

Tributo	Base de Cálculo	Alíquota (%)	Valor (R$)
PIS	24,39	0,89	0,23
COFINS	24,39	4,12	1,00
ICMS	29,39	17,00	4,99

HISTÓRICO DE CONSUMO

	CONSUMO FATURADO	DIAS FATURADOS
SET/26	[redacted]	30
AGO/26	[redacted]	16

Mensagens:

EM CASO DE PAGAMENTO EM ATRASO: Multa de 2% + Correção Monetária pelo IPCA (pro rata die) + Juros de

Associado: REDE FEMININA DE COMBATE AO CANCER DO CAPIVARI DE BAIXO SC
Cooperativa: 2604
Conta Corrente: 73879-7

Boletos

Cooperativa Origem:	02604
Conta Origem:	73879-7
CPF/CNPJ Pagador Efetivo:	57.934.144/0001-32
Instituição Emissora:	BCO BRADESCO S A
Razão Social Beneficiário:	CELESC DISTRIBUICAO S.A
Nome Fantasia Beneficiário:	CELESC DISTRIBUICAO S.A
CPF/CNPJ Beneficiário:	08.336.783/0001-90
Nome Pagador:	REDE FEMININA DE COMBATE AO CANCER DO CA
CPF/CNPJ Pagador:	57.934.144/0001-32
Número de Controle:	3326388359
Código de Barras:	23790348009018503888368013613606315980000002939
Data de Vencimento:	13/10/2026
Data da Transação:	14/10/2026
Hora da Transação:	18:28
Data do Pagamento:	14/10/2026
Valor do Título (R$):	29,39
Valor do Desconto (R$):	0,00
Valor do Juros/Mora (R$):	0,00
Valor da Multa (R$):	0,00
Valor do Abatimento (R$):	0,00
Valor Pago (R$):	29,39
Descrição do Pagamento:	
Autenticação Eletrônica:	7BD5.D5CE.8DB5.65D4.3B14.F06C.153.

* A transação acima foi realizada via Aplicativo Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.
* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.
* Os pagamentos realizados aos sábados, domingos e feriados serão processados com a data contábil do próximo dia útil.
* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução dos agendamentos na data programada.

Serviços por telefone 0800 724 4770
SAC 0800 724 7220 - Ouvidoria 0800 646 2519
Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525

Recebemos de POSTO LEAO BEACH os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: REDE FEMININA DE COMBATE AO CANCER - CAPIVARI DE BAIXO - RUA MONTEIRO LOBATO, 489 - CENTRO - CAPIVARI DE BAIXO - SC.
Emissão: 22/10/2026 Valor Total: R$ 327,04

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 013902
Série 003

POSTO LEAO BEACH

AV JOAO PINHO, 496
MAR GROSSO - LAGUNA - SC
Fone: () 3647-1944 CEP: 88790-000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 013902
Série 003
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
4226 1076 8168 4200 0269 5500 3000 0139 0212 2175 5211

Consulta de autenticidade no portal da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE COMBUSTÍVEL OU LUBRIFICANTE, ADQUIRIDOS OU RECEBIDOS DE	242260505986354 22/10/2026

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
255.193.718		76.816.842/0002-69

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
REDE FEMININA DE COMBATE AO CANCER - CAPIVARI D			57.934.144/0001-32	22/10/2026
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA**
RUA MONTEIRO LOBATO , 489	CENTRO		88745-000	22/10/2026
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPIVARI DE BAIXO	SC	(48) 99947-3711		17:55:21

DUPLICATAS

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	327,04

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	ACRÉSCIMO / OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	327,04

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1409-1	GASOLINA COMUM #DATA#2026-10-22#HORA#17:26:24#	2710.12.59	061	5.656	L	51,180	6,39	0,00	327,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICO que o deste documento foi Em 22/10/2026 Assinatura Nome: Cargo: Matrícula: MATERIAL SERVIÇO RECEBIDO PRESTADO constante e aceito.

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
342773	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Tributos Aproximados: R$ 37,94 (11,60%) Federais, R$ 75,87 (23,20%) Estaduais, R$ 0,00 (0,00%) Municipais, Total Tributos: R$ 113,81 Fonte: IBPT Chave: C44399 Base Cálculo ST Retido: R$268,18 Valor ST Retido: R$45,59 ICMS MONOFASICO SOBRE COMBUSTIVEIS COBRADO ANTERIORMENTE CONFORME CONVÊNIOS ICMS 112/2025 e 113/2025, BASE ICMS 51,180 (LITROS)x 1,5700=ICMS R$80,35 Forma Pagamento: PIX - MANUAL R$327,04	

Comprovante de Pagamento Pix

Sicredi

Valor: R$ 327,04

Realizado em: 22/10/2026 - 17:53:08

Solicitante: LUCIANE SILVA HARDESSEM

Cooperativa e conta origem: 2604/73879-7

Nome do destinatário: POSTO LEAO DO TREVO LTDA

CNPJ do destinatário: 76.816.842/0002-69

Instituição do destinatário: CCLA DO VALE

Nome do pagador: Rede Feminina De Combate Ao Cancer Do Capivari De Baixo Sc

CNPJ do pagador: 57.934.144/0001-32

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

ID da transação: E03793242202610222044l7rNvRdNgmM

Autenticação Eletrônica: E037.9324.2202.6102.2204.417r.NvRd.NgmM

Número de Controle: 14987584492

Emitido em: 23/10/2026 - 20:19:02

* A transação acima foi realizada no nosso Aplicativo Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.
* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas) / 0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220 / Ouvidoria 0800 646 25 19

CERTIFICO que o MATERIAL / SERVIÇO constante deste documento foi RECEBIDO / PRESTADO e aceito.
Em 28/10/2026

Assinatura

Nome:
Cargo:
Matrícula:

Relatório de atividades

Rede Feminina de Combate ao Câncer de Capivari de Baixo

Termo de fomento 013/2026

Durante os meses de setembro e outubro realizamos a mudança para a sala alugada com os recursos deste termo de fomento e iniciamos os atendimentos na nova sala. Nos mês de setembro realizamos café/bingo para 300 mulheres, em abertura ao Outubro Rosa com orientações às mulheres presentes sobre prevenção e autocuidado. Realizamos em outubro palestras em empresas e entidades: Sinticap, 20 mulheres; Cantinho Foods, 40 mulheres; Terceira idade, 40 mulheres.
Tivemos também a caminhada Rosa, com 50 voluntárias, com distribuição de folders e brindes as funcionárias e clientes do comércio de Capivari de Baixo, além de evento em parceria com a Eco Clínica também com distribuição de folders e orientações as mulheres presentes.

Capivari de Baixo, 26 de outubro de 2026.

Maria Aparecida Mota
Presidente

CERTIFICO que o MATERIAL / SERVIÇO constante deste documento foi RECEBIDO / PRESTADO e aceito
Em 28/10/2026
Assinatura
Nome: Mª Aparecida Mota
Cargo:
Matrícula:





CERTIFICO que o MATERIAL / SERVIÇO constante deste documento foi RECEBIDO / PRESTADO e aceito.

Em ___/___/___

_____

Assinatura

Nome:_____

Cargo:_____

Matrícula:_____

CERTIFICO que o MATERIAL / SERVIÇO constante deste documento foi RECEBIDO / PRESTADO e aceito.

Em 28/10/

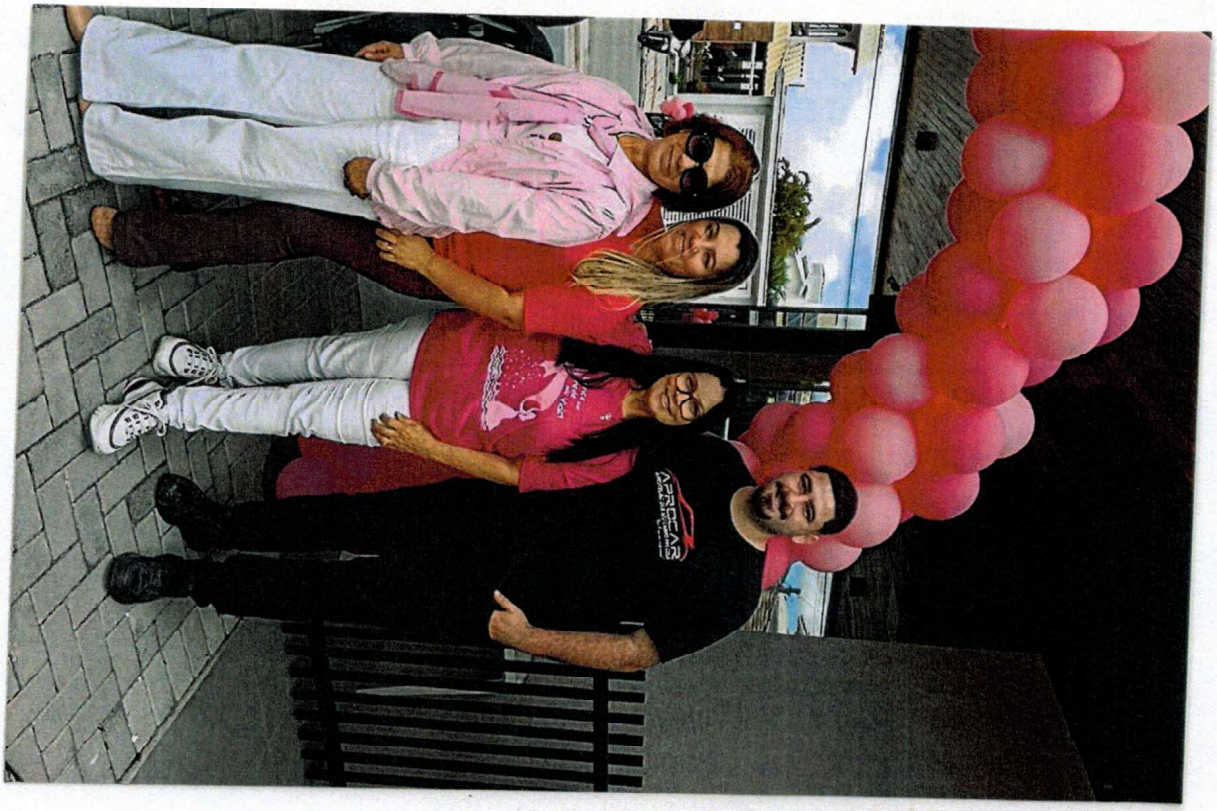
Assinatura

Nome:

Cargo:

Matrícula:





CERTIFICO que o MATERIAL / SERVIÇO constante
deste documento foi RECEBIDO / PRESTADO e aceito
Em 28/10/2026
Assinatura
Nome:
Cargo:
Matrícula:





CERTIFICO que o MATERIAL SERVIÇO RECEBIDO PRESTADO deste documento foi Em 28/10/2026

Nome: Assinatura

Cargo:

Matrícula